



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"

SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Sede centrale: Via dei Giuochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045

Sede succursale: Via B. Gosio, 90 – 00191 Roma - Tel.06/121124705

Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715

Distretto Scolastico 28° - Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587

rmmps49000c@istruzione.it – rmmps49000c@pec.istruzione.it - www.liceofarnesina.edu.it

CIRCOLARE n. 143

**AI DOCENTI
ALLE CLASSI
ALLE FAMIGLIE
AL DSGA
AL SITO**


Oggetto: Raccolta dati Pendolarismo scolastico – AS 2023/2024. Programma sperimentale nazionale di mobilità sostenibile casa-scuola e casa-lavoro- Progetto MODOCIMER.

Si rende noto che la **Città metropolitana di Roma Capitale**, nell'ambito del progetto "Programma sperimentale nazionale di mobilità sostenibile casa-scuola e casa-lavoro" finanziato dal Ministero dell'Ambiente e della Sicurezza Energetica e coordinato dal Dipartimento II "Viabilità e Mobilità" della CMRC, sta realizzando la **raccolta di informazioni** che riguardano gli spostamenti del personale scolastico e degli studenti che frequentano le scuole superiori di II grado, con lo scopo di migliorare la rete scolastica e di ridurre il trasporto privato a favore di modalità meno inquinanti, incrementando l'offerta di trasporto pubblico e gli spostamenti sostenibili.

A tal fine l'**Ufficio Metropolitano di Statistica** ha predisposto un **questionario specifico** che è possibile compilare on line al seguente indirizzo internet:

<http://survey.cittametropolitanaroma.it/index.php/168637?lang=it>

raggiungibile mediante qualsiasi browser, ad eccezione di Internet Explorer.

Preliminarmente alla compilazione è obbligatorio prendere visione della informativa sulla privacy (All. 2  CMRC-2023-0160070 - ATT - All. 2 Informativa privacy.pdf) spuntando la relativa voce "Preso visione della privacy policy" ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Il questionario potrà essere compilato **dai dipendenti** afferenti il nostro Istituto Scolastico, in autonomia ed in forma anonima **entro e non oltre il 16 novembre 2023**.

Si invitano i genitori a prendere visione del modulo riportato in calce alla presente al fine di fornire l'autorizzazione al trattamento dei dati per presa visione e accettazione (il modulo si potrà autorizzare sul Registro elettronico con pin dispositivo)

I coordinatori di classe verificheranno le autorizzazioni pervenute.

Si invitano i **docenti dei consigli di classe ad individuare, entro la stessa data e nell'ambito del proprio orario di servizio, uno spazio orario per far compilare il questionario agli studenti autorizzati** utilizzando la strumentazione disponibile in ciascuna sede (Lab. Tecnologia/ lab informatica / Chromebook/ Notebook /Ipad)

Roma 7 Novembre 2023

Il Dirigente scolastico
Marina Frettoni

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservati e sono, comunque, destinati esclusivamente alle persone e alle Società sopra indicate. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. Se questo messaggio vi è stato inviato per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 06-36299595 o via fax al 06-36309457, email:RMPS49000C@istruzione.it. In caso di ricezione mancata o incompleta, telefonate allo 06-121127045

MODULO PER PRESA VISIONE INFORMATIVA PRIVACY E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto: _____

Nato il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),
Residente a _____, in provincia di (____),

La sottoscritta: _____

Nata il ____ / ____ / _____, a _____, in provincia di (____),
Residente a _____, in provincia di (____),

Genitori/tutori legali dell'alunno/a: _____

Classe _____ Sez _____

dichiarano

di aver preso visione della informativa sulla privacy (All. 2
CMRC-2023-0160070 - ATT - All. 2 Informativa privacy.pdf)

e

Acconsentono

Non acconsentono

ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del padre/tutore legale _____

Firma della madre/tutrice legale _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, li ____ / ____ / ____

Firma del genitore _____